MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10'/572986

APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
`	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1		•					51						
2						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	52	 	<u> </u>		·		
3 4		!					53		ļi				
5		-					54	 					<u> </u>
6							<u>55</u> 56		<u> </u>	·			
7							57		<u> </u>				
8					· · · · ·		58						<u> </u>
9							59						
10	•	. 1					60	•		·			
11	1.						61	· ·					
12		1.					62						
13							63					,	· · · ·
14		1					64 -						
15					•		65						
16							66						
17 18							67				· · · ·		
19.							68					·	
20							70	<u> </u>					
21	1	<u> </u>			·		71						
22							72						
23							73						
24							74				·		
25		·					75.						
26							76						
27							77				·		
28		·					78			:			
29							79 80						· -
30 31			•			7	81	·					
32		<u> </u>				-	82						
33				·			83						•
34	• • • •				٠.		84	-			, , ,		
35							85						
36							. 86						
37							87						
38					<u> </u>		88		:		. >		
39		·	<u> </u>			ļ	89						
40					<u> </u>		90 91	 -					<u> </u>
41							91	 				···	
42	····				····	 	93	1		· · · · · · ·			
44				· · · · · ·			94						
45							95						
46							96						
47							97			1			
48							. 98						
49	•						99	<u></u>		.,		77.8 F 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
50							100	<u> </u>					
OTAL IND.	3	1		1		1	TOTALING		4		4	Alt.	1
OTAL DEP	18	4		4		42	TOTAL DEF		4		♦ ■		4
TOTAL	21		1.				TOTAL CLAUMS			4 S	1120	6.4-第一人员	100